



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse (Heimat)
Adresse (aktueller Trainingsort)
Telefon (mobil)
Mail



2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet mit mehr als 50 Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner innerhalb einer Woche (Deutschland) und / oder vom RKI nach aktuellem Stand international ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		



Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, muss vor Beginn der Veranstaltung ein negativer Corona Test vorgelegt werde, welcher zu Beginn der Veranstaltung nicht älter als 48 Stunden sein darf (also maximal 2 Tage - oder weniger - vor Beginn der Veranstaltung durchgeführt wurde; entscheidend ist der Zeitpunkt der Durchführung, nicht das Datum der Erstellung des Dokuments bzgl. des Ergebnisses)

Liebe Trainerinnen und Trainer,

die SARS-CoV-2 Pandemie stellt uns aktuell vor viele Herausforderungen!

Wir bitten Euch daher ausdrücklich, die folgenden Verhaltensregeln zur Infektionsprävention einzuhalten:

- ***Abstand halten!***
- ***Regelmäßiges, gründliches Händewaschen und Desinfizieren!***
- ***Tragen eines Mund Nasenschutzes in den Vorgegebenen Bereichen!***
- ***Hände aus dem Gesicht fernhalten bzw. davor waschen!***
- ***Türklinken nicht mit Händen anfassen, bzw. danach die Hände waschen!***
- ***Körperkontakt muss unterbleiben!***
- ***Unbedingt das angehängte Wegekonzept einhalten!***

Für Rückfragen stehen wir ihnen gerne zu jeder Zeit zur Verfügung und wünschen einen guten Verlauf der Veranstaltung.



Erklärung:

Ich versichere, die Fragen unter 1. - 3. wahrheitsgemäß beantwortet zu haben (nach aktuellem Kenntnisstand).

Sofern innerhalb von 14 Tagen nach der Veranstaltung ein an mir durchgeführter Corona-Test ein positives Resultat ausweist, verpflichte ich mich, den BEV unverzüglich hierüber in Kenntnis zu setzen.

Für den Fall eines positiven Corona-Test innerhalb von 14 Tagen nach der Veranstaltung - bei mir oder einer anderen, zu dieser Zeit bei der Fortbildung und / oder im Eissportzentrum Oberstdorf anwesenden Person - willige ich in die Weitergabe meiner unter 1. angegebenen Daten an die zuständigen Gesundheitsbehörden bereits jetzt ein.

Datum :

Ort:

Unterschrift:
